

Årsrapport 20#0



Det palliative team

Arbejdet i Palliativt Team

Det palliative team har i 2010 fortsat arbejdet med lindring til alvorligt syge og deres pårørende, i tråd med hvad der tidligere er beskrevet i Årsrapport 2008 og 2009.

I palliativt team har vi i 2010 arbejdet videre med ressourcepersons ordning indenfor palliation.

I foråret havde vi en hel temadag med emnet "Børn og unge som pårørende". Dagen blev indledt af Kirsten Haaber, psykoterapeut, som talte om "Børn som pårørende. Det blev en meget inspirerende formiddag for alle deltagere. Formiddagen var et godt oplæg til eftermiddagens program, hvor "Børn på banen" ved Jette Møldrup og Anette Andersen, begge sygeplejersker i onkologisk regi, præsenterede hvilke tilbud der gives her i området, til børn og unge som pårørende.

I efteråret havde vi to temaeftermiddage.

Den første havde teamets socialrådgiver, Karin Rønne et indlæg om de forskellige sociale problemstillinger hun arbejder med indenfor det palliative felt. Efterfølgende havde hospitalspræst/ teamets præst Anna Mette Jørgensen indlæg om, hvilke muligheder der er for at oprette netværk af vågekoner i vores optageområde.

På den anden temaeftermiddag var emnet "Kvalme", hvor overlæge Egon Kristoffersen havde et indlæg med den teoretiske del, efterfulgt af emnet "Sygepleje til patienter med kvalme", som blev præsenteret af teamets sygeplejersker i tæt dialog med deltagerne.

Efter at have haft ressourceperson ordning kørende i 2 år, besluttede vi at evaluere forløbet. Der blev udsendt spørgeskema til alle ressourcepersoner (se spørgeskema).

Da vi i teamet startede med denne gruppe af ressourcepersoner, var det for at få formidlet sidste nyt indenfor palliation ud til så mange som muligt og vi ser også ud af spørgeskemaerne, at det bliver gjort på personalemøder, ugemøder og ved at have en mappe stående, hvor personalet kan læse nyt via referater og lignende.

Vi tænker, at palliation på basisniveau skal holdes på et vist niveau eller endda løftes. Et vigtigt element kan være at tage patientsituationer op til drøftelse i personalegruppen, så alle kan blive klogere på situationen.

Det må være ressourcepersonen, der brænder for "de gode palliative forløb", der skal være opmærksom på, at få stillet spørgsmål til, hvordan det så er hos netop denne patient. Fra teamet vil vi gerne stille op i situationer, hvor man kunne have behov for evaluering i fx. lange, seje forløb.

Vi mener, at vi i vores daglige arbejde, mærker en forskel i den faglige viden til pleje af alvorligt syge og døende i de områder, hvor der er en ressourceperson tilknyttet.

Det har stor betydning for os, at man er bekendt med, hvad det betyder, når vi taler om s.c. medicinering el. lign., at vi ikke hver gang skal til at undervise/informere personale og vi har forventning om, at den basale palliation er kendt i sygeplejegruppen.

Vi oplever situationer, hvor SOSA` er stået meget alene med det komplicerede forløb og man kan overveje, om det er en personalegruppe, der har behov for undervisning, jvnf. Kræftplan 3, hvori man ønsker at styrke den basale pleje.

Alt i alt er vi i Teamet glade for ordningen og ser frem til det videre samarbejde og har et ønske om at samarbejdet kan styrkes i Skive Kommune.

Udover undervisningen til ressourcepersoner har teamet undervist på Social- og Sundhedsskolen til et hold på hjælpere uddannelsen. Vi har deltaget i et morgenmøde på M22 og et frokostmøde på M12-2, hvor vi informerede om vores funktion, hvordan vi kan bruges af afdelingen osv.

Deltagelse i kurser og temadage

Temadag i Palliation i Ålborg

Masterforelæsning i Thisted

Fortsat deltagelse i Den nordiske uddannelse i Palliation for læger, 3 moduler. Som en del af kurset er der arbejdet med et projekt vedr. behandlingen af gennembrudssmerter hos cancerpatienter.

Den Internationale Palliative Kongres i Montreal

Samling for fysioterapeuter fra hele i verden, på Sct. Christophers Hospice i London

2 regionsmøder:

Forårsmøde hvor de "små faggrupper indenfor palliation" gav et indlæg om deres funktioner.

Efterårsmøde som vi var medarrangører af i samarbejde med Hospice Limfjord og Palliativt team, Silkeborg. Emnet var "Unge og sorg".

I juni måned drog teamet afsted på studiebesøg til onkologihuset i Herning. Vi blev vist rundt i huset, i senge afdelingen, ambulatoriet, og sluttede af i stråleterapien.

I efteråret inviterede Norpharma til deltagelse i nyoprettet Netværksgruppe i Danmark for palliationssygeplejersker. Begge sygeplejersker deltog i det første to-dages seminar som bl.a omhandlede følgende emner:

- præsentation af palliativ indsats pr region
- forskningsprojekt vedr: Opioiders analgetiske effekt i eksperimentelle smertermodeller og Opioiders effekter på mave-tarm kanalen
- etiske dilemmaer i den palliative indsats
- orientering om Master i humanistisk palliation
- Kræftplan 3
- delir

I årets løb har teamet modtaget supervision fra ekstern supervisor, ialt 6 gange af 2 timers varighed.

Teamet har deltaget i arbejdet med at implementere Den danske kvalitetsmodel og har på sygehus plan lavet en retningslinie; "Palliativ behandling af den døende patient og omsorg for patientens pårørende".

Teamet har i årets løb revideret vore pjecer samt udgivet nye:

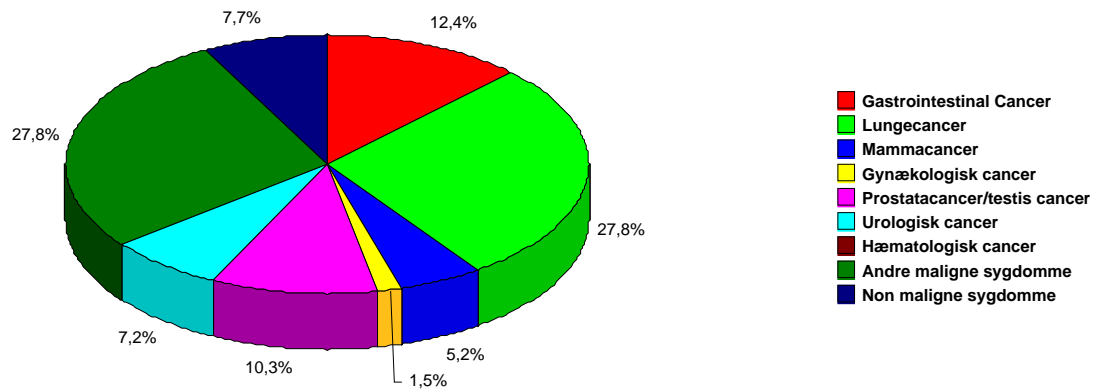
- Plejeorlov
- Morfin og trafik
- Sorgen og savnet

De sidste 1½ år har teamet i samarbejde med Kræftens Bekæmpelse i Viborg haft en sorggruppe for voksne efterladte. På grund af personale omrokering i Kræftens Bekæmpelse blev det besluttet at lukke gruppen ved årets udgang.

Teamet omstrukturerer og vi har besluttet at sende kondolence brev sammen med pjecen "Sorgen og savnet" samt fortsat telefon kontakt til den efterladte få uger efter dødsfaldet. Ved denne samtale afgøres det om der er yderligere behov for samtale, og i så fald tilbydes dette (se Evaluering af sorggruppeforløb for voksne).

Palliativt team i tal

Diagnosefordeling



Antal kontakter

